（別紙２）

年　　月　　日

国立大学法人長崎大学　学長　殿

申請者

名 称

代表者 印

住 所

ネーミングライツパートナー申請書

「長崎大学におけるネーミングライツ事業募集要項」に基づき、ネーミングライツパートナーになることを希望しますので、関係書類を添えて以下のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希　望　枠 | 黄色枠：A1サイズ(594 mm × 841 mm)　4.4万円(税込)/月  赤色枠：A2サイズ(420 mm × 594 mm)　2.2万円(税込)/月  ※選考から漏れた場合、他の枠に空きがあれば希望しますか。  はい　　いいえ | |
| 愛 称 案  ※提案指定型は対象外 | □愛称案  愛称案（英語表記）  □長崎大学に一任します。 | |
| 愛 称の理由  ※提案指定型は対象外 |  | |
| 希望ネーミングライツ料 | 円（年額／税別） | |
| 契 約 期 間 | 契約後　　　年 | |
| 連 絡 先 | 担当者氏名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

１ 愛称は契約時に別途協議して決定とする。

２ 敷地内外及び居室内に設置する看板等に関わる費用は、ネーミングライツ料とは別に

ネーミングライツパートナーが負担する。なお、表示の変更が生じた場合も同様とする。

３ 提案指定型はデザインを添付すること。